

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE
DI
33084 CORDENONS

Oggetto: Servizio di trasporto al Centro "La Nostra Famiglia" di San Vito al Tagliamento (PN)

Il/la sottoscritt _____ nat_ a
_____ il _____ residente a Cordenons in
Via _____ n. _____, telefono _____
Codice Fiscale _____
in qualità di genitore del disabile _____

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto al Centro "La Nostra Famiglia" di San Vito al Tagliamento – Pordenone a favore di _____
per il periodo settembre 201__ – 31 luglio 201__ (indicativo).

Cordenons, _____

IL RICHIEDENTE

Allega: copia documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritt_ , nell'autorizzare codesta Amministrazione ad assumere tutte le informazioni necessarie ad un corretto esame della presente istanza, si impegna a comunicare tempestivamente ogni futura variazione delle informazioni fornite.
Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del D.L. 196/03, _I_ sottoscritt_ presta il proprio consenso al trattamento dei dati stessi e alla comunicazione dei medesimi per i fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli art. 20, 21 e 22 del predetto Decreto Legislativo, ed anche a eventuali trattamenti di dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti con il Comune di Cordenons, nonché per gli eventuali scambi di informazioni sui dati medesimi con altri Enti, Istituti Pubblici e Scientifici che sono stati anche espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi, o tecnici (educativi, assistenziali o socio-sanitari) o convenzionali.

IL RICHIEDENTE